Prezenčná listina účastníkov vzdelávacej aktivity

Názov vzdelávacej aktivity: .....

Dátum jej konania: .....

Miesto jej konania: .....

Priezvisko a meno (tlačeným písmom)	Regionáln a komora	Registračné číslo SKZT	Vlastnoručný podpis

Poradové (registračné)číslo vzdelávacej aktivity pridelené SKZT/ IVZT: **.....**

Podpis organizátora vzdelávacej aktivity: .....

Podpis garanta VA: .....